

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielenia zamówień,
których wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 000 euro.

Zarządzenie nr 8/2017 Dyrektora GOPS w Krośnicach

Z dnia 06 listopada 2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający- **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnicach** zaprasza do złożenia oferty na:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług opiekuńczych o których mowa w przepisach ustawy z 29 listopada 1990 roku o pomocy społecznej (jednolity tekst Dz.U. z 2020 r. Nr 1876 z późniejszymi zmianami) na terenie Gminy Krośnice.

2. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.

3. Miejsce i termin złożenia oferty: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Krośnicach do dnia 18 grudnia 2020 roku, do godz: 15:00

4. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami, nr telefonu

Honorata Zalewska-główny księgowy , tel: 071-38-46-031

hzalewska@gops.krosnice.pl

5. Warunki płatności:

Wynagrodzenie miesięczne zgodne z kalkulacją kosztów i ilości godzin faktycznie świadczonych usług wynikających z decyzji dyrektora Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej potwierdzonych przez podopiecznych.

6. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim wraz z kalkulacją kosztów.

04.12.2020 r.

Dyrektor Gminnego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Krośnicach
Urszula Korol

7. Treść oferty (odpowieź na zapytanie ofertowe):

7.1 Dane wykonawcy

| | |
|-----------------|--|
| Nazwa wykonawcy | |
| Adres wykonawcy | |
| NIP REGON | |

7.2 Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wymienionego w niniejszym zapytaniu ofertowym za:

Cenę netto.....zł (słownie złotych.....
.....).

Podatek VAT.....zł (słownie złotych.....)

Cenę brutto.....zł (słownie złotych.....
.....).

7.3 Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

7.4 Termin realizacji zamówienia.....

8. Kalkulacja kosztów za jedną godzinę usługi:

- osobowy/bezosobowy fundusz płaczł.

- składka ZUS % zł.

- fundusz socjalny (lub inne koszty-podać jakie) zł.

- koszty rzeczowe – zł.

.....

RAZEM : zł. brutto/za godzinę

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka, podpis wykonawcy)